



# COMITÉ MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SALAMANCA, GTO.

Naranjos No. 101, Col. Bellavista, Salamanca, Gto. C.P. 36730.  
 Tel. 01(464) 64 80207 EXT. 1150 | RFC CMA-830708-DU5  
 compras.cmapas@gmail.com | cmapas.facturas@gmail.com

<b>PROVEEDOR:</b>		<b>ORDEN NUM:</b>	<b>COMPRA</b> <b>SERVICIO</b>
MOFAMYSE SA DE CV AV FRANCISCO I MADERO PONIENTE Tinijaro 58337 Morelia		34	
5142		<b>FECHA:</b>	20/ENE/2022
Michoacán		<b>ENTREGAR EN:</b>	ALMACEN

CANTIDAD	CLAVE	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	5614	TRABAJOS POR TALLER EXTERNO	1,551.72	1,551.72

<b>OBSERVACIONES:</b>	SE SOLICITA SERVICIO DE CAMBIO DE SILENCIADOR U-23	<b>SUB-TOTAL</b>	
<b>CANTIDAD CON LETRA:</b>	(MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 ) M. N.	<b>I.V.A.</b>	1,551.72
		<b>TOTAL</b>	248.28
			1,800.00

<b>No. REQ./OS</b>	<b>GERENCIA</b>	<b>TIPO DE ADJUDICACIÓN</b>	<b>PRESUPUESTO</b>	
OT-182	ALCANTARILLADO	DIRECTA	<b>ORIGEN DE RECURSO</b> 1400322	<b>ÁREA FUNC.</b> 2.2.3
<b>CONDICIONES DE PAGO</b>			<b>GERENCIA</b> 31120-8180	
8 / 15 DIAS			<b>CUENTA</b> 513503551	<b>C.O.G.</b> 3551
			<b>No. DE RESERVA</b> 2600065473	

<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PROVEEDOR</b>
REP. LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO	JEFE DE ADQUISICIONES NOMBRE Y FIRMA	GERENTE DE ÁREA NOMBRE Y FIRMA	GERENTE ADMINISTRATIVO NOMBRE Y FIRMA	GERENTE GENERAL NOMBRE Y FIRMA	TESORERO CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA	PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO NOMBRE Y FIRMA

NUM. DE PROVEEDOR:

CMAPAS/ADQ/264

FECHA DE SOLICITUD:  
FECHA DE ENTREGA: